

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE  
ANNEE 2020 /2021**

**RENSEIGNEMENT SUR L'ELEVE**

**COORDONNEES**

Nom(s) :	
Prénom(s) :	
Date de naissance :	
Sexe : <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Enfant porteur d'un handicap : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	

**SCOLARITE**

- Régime de d'élève :
  - Demi-pensionnaire
  - Externe
  - Interne
- Etablissement Scolaire : .....
- Commune de l'établissement : .....
- Niveau de scolarité, classe (exemple : 1ere adaptation, Terminale ULIS, seconde, CP, CE1, ...):  
.....
- Spécialités :
  - Langue vivante 1 : .....
  - Langue vivante 2 : .....
  - Langue vivante 3 : .....Option : .....

**CHOIX DU TYPE DE TITRE DE TRANSPORT :**

- ABONNEMENT ANNUEL 1 ALLER/RETOUR PAR JOUR : 94€.
- ABONNEMENT ANNUEL ILLIMITE SUR TOUT LE RESEAU TRANSVOLD DONT 1 ALLER/RETOUR PAR JOUR : 224€.
- PRIMAIRES ET MATERNELS SCOLARISES / ABONNEMENT ANNUEL : GRATUIT pour les AYANTS DROITS\*

\*CF Règlement Transport Scolaire ressort de la CASAS.

Fournir 2 photographies

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX) DE L'ELEVE

Représentant légal ou famille d'accueil

Joindre un justificatif de domicile de moins de 3 mois

Nom(s) : M. , Mme	
Prénom(s) :	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
E-mail :	

En cas de garde alternée : 2ème représentant légal, si deuxième parcours demandé.

Nom(s) : M. , Mme	
Prénom(s) :	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
E-mail :	

A compléter si élève est gardé (*garde périscolaire, assistante maternelle*)

Nom(s) : M. , Mme	
Prénom(s) :	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
E-mail :	

## RENSEIGNEMENTS VUS ET VERIFIES :

Le représentant légal certifie l'exactitude des renseignements fournis et déclare avoir pris connaissance du « Règlement des transports scolaires », applicable dans les transports organisés par la CASAS.

*Toute demande incomplète ne pourra être traitée.*

A ....., le ...../...../20..

Signature obligatoire du représentant légal

# NOUVEAU RÉSEAU SCOLAIRE

# TRAN' School.



A partir du **1er juillet**

VENEZ RÉCUPÉRER  
LA CARTE SCOLAIRE !



**MAISON DE LA MOBILITÉ**  
AGENCE TRANSVOLD



RUE DES MOULINS  
57500 SAINT-AVOLD

[www.transavold.com](http://www.transavold.com)

**N° Vert 0 800 003 202**

Communauté d'Agglomération  
Saint-Avold Synergie



**TRANS  
AVOLD.**  
LA SYNERGIE DES MOBILITÉS

# PROCÉDURE D'INSCRIPTION 2020-2021



1

## REMPILIR LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

VEILLER A Y METTRE TOUTES LES  
INFORMATIONS DEMANDÉES



## PRÉPAREZ LES PIÈCES JUSTIFICATIVES

- JUSTIFICATIF DE DOMICILE
- 2 PHOTOS



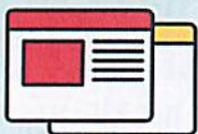
2

À COMPTER DU 1<sup>ER</sup> JUILLET  
**ALLEZ AVEC LES DOCUMENTS**  
À LA MAISON DE LA MOBILITÉ  
Agence TRANSVOLD  
GARE ROUTIÈRE - RUE DES MOULINS  
57500 SAINT-AVOLD



3

BESOIN DE RENSEIGNEMENTS ?



[www.transavold.com](http://www.transavold.com)



N° Vert 0 800 003 202



[agence.transavold@transdev.com](mailto:agence.transavold@transdev.com)

**REPARTEZ AVEC LA CARTE**  
ELLE EST CRÉÉE DIRECTEMENT SUR PLACE !

**PRÊTS POUR LA RENTRÉE !**  
À BIENTOT AVEC VOTRE RÉSEAU

**TRANS  
AVOLD.**  
LA SYNERGIE DES MOBILITÉS

